



Schützenverein Milchenbach e.V.

gegründet 1951

Kählingstr.4 , 57368 Lennestadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Milchenbach 1951 e.V

Der aktuell gültige Beitrag über 20,00 EUR wird jährlich zum 31. Mai per Lastschrift eingezogen.

Name: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000782240

Mandatsreferenz: (Vor- und Nachname) _____

Ich ermächtige den Schützenverein Milchenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Milchenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)